

Wynikające z tej choroby lub innego problemu zdrowotnego ograniczenia w funkcjonowaniu dziecka lub ucznia, które uniemożliwiają lub znacznie utrudniają uczęszczanie do przedszkola lub szkoły:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

W przypadku dzieci i uczniów objętych indywidualnym przygotowaniem przedszkolnym lub indywidualnym nauczaniem, których **stan zdrowia znacznie utrudnia** uczęszczanie do przedszkola lub szkoły należy wskazać możliwość udziału w zajęciach rozwijających zainteresowania i uzdolnienia, uroczystościach i imprezach przedszkolnych lub szkolnych:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zalecane działania sprzyjające integracji dziecka/ ucznia ze środowiskiem przedszkolnym lub szkolnym:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Inne istotne informacje dla organizacji rocznego indywidualnego przygotowania przedszkolnego/ nauczania indywidualnego:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć i podpis lekarza)